

127 Adm.Desarrollo Socio Economico  
PO BOX 8000  
SAN JUAN, PR 00910-0800

Grupo de Pago: SM -Quincenal  
Desde: 11/01/2019  
Hasta: 11/15/2019  
Aviso #: 4441740  
Fecha Aviso: 11/15/2019

ALMA N MERCADO BENIQUEZ BO. COTTO SECTOR BORGES 206 ISABELA, PR 00662 SS: 888	# Empleado: 888 Dept: 127010-Aguadilla Lugar: Isabela Titulo: Tecnico Asist Soc y Fam II Sueldo: \$2,044.00 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Married claiming 1/2 Concesiones: 0 0 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:
-------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Corriente			Acumulado					
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			1,022.00	1,717.50	21,462.00	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	14.82	325.15
Tiempo Compensatorio-Regular			0.00		962.25	Fed OASDI/Disability - EE	63.36	1,390.30
						PR Withholding	22.78	545.74
Total:			1,022.00	1,717.50	22,424.25	Total:		
						100.96 2,261.19		
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan Aport. Definidas	86.87	1,824.27	SI-Seg Incap. Obligatorio	2.56	53.76	FSED Disability Plan	34.24	751.28
			AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	166.40	3,385.20	SM-First Medical Health Plan	0.00	1,620.00
			CO-COOP LA SAG FAMILIA	25.00	525.00			
			DM-FONDOS UNIDOS	1.00	21.00			
			RC-Pres Pers Ret Cen-E Clasif	55.61	1,167.81			
			DM-GOB SEG SOC CHOFERES	1.09	22.89			
			OS-SERV PUBLICOS 009 B	15.33	321.93			
			Ahorros-AEELA	30.66	672.73			
Total:			86.87	1,824.27		* Tributable		
Total:			86.87	1,824.27	297.65 6,170.32	TOTAL BRUTO		
						BRUTO TRIBUT. FED		
						TOTAL IMPUESTOS		
						DEDUCCIONES TOTALES		
						PAGA NETA		
Corriente:			1,022.00	0.00	100.96	384.52		
Acumulado:			22,424.25	0.00	2,261.19	7,994.59		
						DISTRIBUCION PAGA NETA		
Vacacion			Horas	Enfermedad	Horas	Tiempo Comp.		
Balance Previo:			0.00	Balance Previo:	0.00	Balance Previo:		
+ Acumulado:			0.00	+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:		
- Utilizado:			0.00	- Utilizado:	0.00	- Utilizado:		
Balance Final:			0.00	Balance Final:	0.00	Balance Final:		
						Aviso #4441740		
						536.52		
						Total:		
						536.52		

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Adm.Desarrollo Socio Economico  
PO BOX 8000  
SAN JUAN, PR 00910-0800

Fecha  
11/15/2019

Aviso No.  
4441740

Cant. Deposito: \$536.52

A la  
Cuenta(s) De

ALMA N MERCADO BENIQUEZ  
BO. COTTO SECTOR BORGES  
206  
ISABELA, PR 00662  
Localizacion: Isabela

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	536.52
Total:		536.52

NO-NEGOCIABLE

Isabela

OCAP-11  
REV. 9/87

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO																				
OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL																				
APARTADO 8476, ESTACION FERNANDEZ JUNCOS																				
SANTURCE, PUERTO RICO 00910																				
<b>NOTIFICACION DE NOMBRAMIENTO Y JURAMENTO</b>																				
<p><b>1. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>A.F.</th> <th>Fondo</th> <th>Agencia</th> <th>Div.</th> <th>Sub. Div.</th> <th>Asig.</th> <th>Objeto</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>							A.F.	Fondo	Agencia	Div.	Sub. Div.	Asig.	Objeto							
A.F.	Fondo	Agencia	Div.	Sub. Div.	Asig.	Objeto														
<p><b>2. CERTIFICACION NUMERO</b></p> <p> </p> <p><b>3. FECHA CERTIFICACION</b></p> <p> </p>																				
<p><b>INSTRUCCIONES:</b> Use este formulario para todo nombramiento en el Servicio de Carrera y en el Servicio de Confianza. Use un formulario para cada nombramiento. La Agencia utilizará este formulario para notificar la fecha en que el empleado comenzará a prestar servicios. Por consiguiente, no debe ser sometido antes de la persona empezar a trabajar. El apartado 20 "Juramento" deberá ser firmado por el empleado en el espacio provisto. Acompañe este documento con el Historial Personal (OCAP-12) Certificación de Verificación de Requisitos (OCAP-29), Declaración Individual y Certificado de Nacimiento. Distribución: Original será retenido por la agencia, primera y segunda copia la O.C.A.P., tercera copia Departamento de Hacienda (Contaduría), cuarta copia Asociación de Empleados, quinta copia a Sistemas de Retiro y sexta copia al empleado.</p>																				
<p><b>4. Nombre del Empleado:</b></p> <p style="text-align: center;"><u>Mercado Benítez Alma N.</u></p> <p style="text-align: center;">(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre)</p>				<p><b>5. Nombre según aparece en el Seguro Social</b></p> <p style="text-align: center;">Alma N. Mercado Benítez</p>		<p><b>6. Sexo</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F</p>														
<p>Si se trata de una mujer casada siga este orden:</p> <p>(1) Apellido paterno seguido de la preposición "DE"</p> <p>(2) Apellido del esposo y (3) Nombre</p>				<p><b>7. Número del Seguro Social</b></p> <p style="text-align: center;">-6888</p>																
<p><b>8. Dirección del empleado</b></p> <p>P.O. Box 206 Isabela, P.R. 00662</p>				<p><b>9. Agencia, Negociado o División, Sección o Unidad y Pueblo</b></p> <p>Departamento de la Familia ADSEF - Región Aguadilla</p>																
<p><b>10. Título de Clasificación del Puesto</b></p>				<p><b>11. Número de Clase</b></p> <p style="text-align: center;">G-2050</p>	<p><b>12. Número del Puesto</b></p> <p style="text-align: center;">3925</p>															
<p><b>13. Clase de nombramiento</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Probatorio <input type="checkbox"/> Transitorio</p> <p><input type="checkbox"/> En el Servicio de Confianza</p> <p style="text-align: center;">(Indique disposición legal que incluye el puesto en el servicio de confianza)</p>				<p><b>14. Sueldo Mensual</b> <span style="float: right;">\$1,071.00</span></p> <p>Diferencial <span style="float: right;"> </span></p> <p>Total <span style="float: right;"> </span></p>																
<p><b>15. Fecha de efectividad del Nombramiento</b></p> <p style="text-align: center;">12 de septiembre de 2001</p>				<p><b>16. Fecha en que expira el periodo probatorio o el nombramiento</b></p>																
<p><b>17. Anterior Incumbente</b></p>				<p><b>18. Título de Clasificación del Puesto</b></p> <p style="text-align: center;">Técnico Asistencia Social y Familiar I</p>																
<p><b>19. Firma de la autoridad nominadora o su representante autorizado:</b></p> <p style="text-align: center;"><u>Mercedes Pagan de Guzmán</u></p> <p style="text-align: center;">Firma</p>				<p style="text-align: center;"><u>Directora Regional</u></p> <p style="text-align: center;">Título</p>		<p style="text-align: center;"><u>12/septiembre/2001</u></p> <p style="text-align: center;">Fecha</p>														
<p><b>20 JURAMENTO DE FIDELIDAD Y DE TOMA DE POSESION DEL CARGO O EMPLEO</b></p>																				
<p>Yo, <u>ALMA NYDIA MERCADO BENIQUEZ</u> Núm <u>581-59-6888</u> de <u>31</u> <u>casada</u> <u>Técnico Ais. Social</u></p> <p style="text-align: center;">(Nombre del Funcionario o Empleado) (edad) (soltero o casado) (Nombre del cargo o empleo)</p>																				
<p>y vecino de <u>Isabela</u> juro solemnemente que mantendré y defenderé la Constitución de los Estados Unidos y la Constitución y las</p> <p style="text-align: center;">(Pueblo)</p>																				
<p>Leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico contra todo enemigo interior o exterior; que prestaré fidelidad y adhesión a las mismas; y que asumo esta obligación libremente y sin reserva mental ni propósito de evadirla; y que desempeñaré bien y fielmente los deberes del cargo o empleo que estoy próximo a ejercer. Así me ayude Dios.</p>																				
<p style="text-align: center;">12 de septiembre de 2001.</p> <p style="text-align: center;">(Fecha)</p>																				
<p style="text-align: right;"><u>Alma N. Mercado Beniquez</u></p> <p style="text-align: right;">(Firma del Empleado o Funcionario)</p>																				
<p><b>Declaración Jurada Núm. <u>8,356</u></b></p>																				
<p>Suscrito y jurado ante mí por <u>ALMA NYDIA MERCADO BENIQUEZ</u> de las circunstancias antes expresadas,</p> <p style="text-align: center;">(Nombre)</p>																				
<p>a quien doy fe de conocer personalmente o de haber identificado mediante <u>licencia de conducir vigente #2051258.</u></p>																				
<p>En <u>Isabela</u> Puerto Rico, hoy <u>12</u> de <u>septiembre</u> del año <u>2001</u></p>																				
<p><u>[Firma]</u></p> <p>Firma, Sello y Dirección del Notario Público o del Funcionario Autorizado que toma el Juramento</p>																				
<p><b>PARA USO EXCLUSIVO DE OCAP</b></p>																				
<p><b>21. Recibido en OCAP:</b></p>		<p><b>22. Nombramiento aprobado o registrado por:</b></p>			<p><b>23. Fecha</b></p>															